

Skitsofrenia

Realidat perturbá

Un realidat perturbá

Tur hende konosé momentu ku e ta kere ku e ta tende un stèm, turesten niun hende no a yam'é. Òf ta kere ku e ta mira un hende pará den sombra, pa despues realisá ku ta un palu. Pero tin hende ta tende stèm i mira kos ku no t'ei pa otro hende, turesten pa nan e kosnan aki ta eksistí realmente. Otro ta konvensí ku tin hende ta persiguí nan òf ta kere 100 porshentu ku nan ta brùit di Kristu. Den un estado asina, e hendenan aki ta bisa kos ku ta kompletamente inkomprensibel pa un otro hende. Nan ta hasi un impreshon bruá i nan ta realmente bruá; nan kontakto ku realidat ta seriamente perturbá. Hende den un estado asina ta den un estado di *sikósis*. Hende den un estado di sikósis por sufri di *skitsofrenia*.

Sikósis òf skitsofrenia?

No ta tur hende ku ta pasa den un sikósis tin skitsofrenia. Un sikósis por surgi tambe despues di un temporada difísil i sofokante den un hende su bida, òf por ta konsekuensha di uso di droga òf un depreshon. Ta papia di skitsofrenia ora un hende pasa den un sikósis largu òf vários sikósis i no ta funshoná bon den e periodonan entre e sikósisnan. Ora ta papia di skitsofrenia, ta yama e fenómeno nan ku ta pertenesé na un sikósis e *síntomanan positivo* di skitsofrenia: nan ta klaramente presente. E fenómeno nan di bahada di funshonamentu *yama e síntomanan* negativo di skitsofrenia: sierto abilidad òf karakterístika ta ousente.

Síntomanan positivo di skitsofrenia: e sikósis

Durante un sikósis, hendenan ta hasi un impreshon straño riba nan ambiente. Nan ta hasi i bisa kos sin pia sin kabes. Ta parse manera nan sintimentunan no ta kuadra ku loke ta pasa rondó di nan. Por ehèmpel, nan por grita hari òf yora sin un motibu kla. Esaki ta bin pasobra un hende den un sikósis ta biba den un propio realidat. E persona ta mara pensamentu i opservashonnan na sintimentu òf komportashonnan ku no tin berdaderamente di haber ku otro. Informashon di e mundu eksterior no ta dreña bon òf den sierto kaso no ta dreña mes. Normalmente hende ta parti informashon (=impulso) di e mundu eksterior otomatikamente den informashon importante ku mester keda prosesá, i informashon sin importansha manera zonidonan i imágennan di fondo. Hende den un sikósis no por hasi e separashon aki. P'esei nan ta haña un sobredósis na impulso pa prosesá i nan selebro ta haña di mas pa karga.

Kreensha

Kreensha ta konvikshon òf pensamentu ku no ta kuadra ku realidat i den kual e persona ku e imaginashon mes ta e sentro. Kon sin rason òf improbabel ku nan ke ta, e persona ta keda tene na e pensamentunan aki.

Imaginashon konosí ta imaginashon paranóiko, kaminda hendenan ta kere ku tin hende ta persiguí òf purba di venená nan òf ku nan ta víktima di un kòmplòt kaminda nan pensamentu ta ser kaptá.

Imaginashon di identidat tambe ta basta konosí. Hendenan ku ta sufri di esaki ta kere por ehèmpel ku nan ta un embahador di Dios òf presidente di Estadonan Uní.

Un persona ku *imaginashon relashonal* por kere ku sierto akontesimentu manera mensahenan na televishon òf radio ta spesialmente intenshoná p'e.

Halusinashon

Hende ku ta halusiná ta tende, mira, sinti, pruf òf hole kos ku solamente pa nan ta realidat. Tende stèm ta pasa mas frekvente. Tin hende e stèmnan ta duna komentario riba tur kos òf konseho, tin otro e stèmnan aki ta duna enkargonan (peligroso).

Den algun kaso, hendenan ta sinti tur sorto di kos na òf den nan kurpa. Por ehèmpel ku tin un man invisibel ku ta pusha nan manda patras, òf ku tin un kolebra ta lora den nan barika.

Pensamentu bruá

Den un sikósis pensamentu ta bai muchu lihé, muchu poko poko òf e ta bai kaótiko.

E pensamentunan ta inkoherente i difísil pa kontrolá. E persona sikótiko ta bai papia i reakshoná di otro manera i tin difikultat pa komprondé otro hende. E muhé òf hòmer konserní ta papia bai gol, ta bula di un kos pa otro òf ta ripití eksaktamente e palabranan di un otro

Síntomanan negativo di skitsofrenia

Hende ku skitsofrenia ta funshoná sosialmente i sikikamente ménos bon den e periodo entre e sikósisnan. Ta parse manera nan tin poko energia i nan ta demostrá tiki emoshon.

Nan ta deskuidá nan mes, nan trabou i nan kontaktonan sosial. Pa nan ambiente nan ta difísil pa aserká, i no ta semper nan ta komprondé situashonnan sosial i señañan mes un bon. Nan ta sinti nan mes bashí i deprimí.

Nan no por konsentrá bon i difísilmente por tuma desishon

Señañan di skitsofrenia na kaminda

Un sikósis hopi bia ta keda presedé dor di strès i ta kuminsá generalmente ku síntomanan leve. Despues ta bin na kla ku den hopi kaso ya tabatin indikashonnan (forboder). Un sikósis na kaminda ta bin dilanti hopi bia den forma di un tendensia di buska isolashon, komportashon skiu i di miedu, problema ku konsentrashon, prestashon redusí na skol òf trabou, un preferensha pa brueria, mistisismo, asuntunan paranormal, religion òf filosofia, i problema ku kontaktonan sosial. Dor ku e síntomanan aki por ta konta pa e edat òf e persona mes, hendenan den besindario no ta pensa mesora riba skitsofrenia. Mas bien nan ta kalifiká un persona komo “straño”. P’esei por dura largu promé ku diagnostiká. Un sikósis por presentá direpente tambe.

E síntomanan por hasi un hende dje angustioso, agresivo òf depresivo, ku ta surgi peliger pa e persona mes òf su ambiente. Durante un sikósis e persona por isolá su mes di mundu eksterior òf laga kurpa bai i bira desnútrí i sushi. E or’ei atmishon den un hospital sikiátriko por ta nesesario.

Malentendementu

Tokante skitsofrenia ta eksistí tur sorto di malentendimentu i prehuisio. Asina, hende ku skitsofrenia lo tin mas ku un personalidat. Esaki no ta asina! E eror aki a originá dor ku skitsofrenia, di orígen un palabra griego, ta nifiká alma isplet. Tambe persistente ta e pensamentu ku skitsofrenia ta resultado di e manera den kual mayornan, i prinsipalmente e mama, ta anda ku nan yunan. Esaki tampoko no ta kuadra!

Skitsofrenia no ta keda kousá dor di situashonnan den famia òf sirkunstansianan sosial, pero ta pa gran parti hereditario. Por último, un di e prehuisianan hopi tendé ta ku hende ku skitsofrenia ta peligroso. Pero hendenan ku skitsofrenia no ta mas bia agresivo ku e siudadano promedio.

Informashon general tokante skitsofrenia

Predisposishon ta e kousa di mas importante di skitsofrenia. Predisposishon ta keda por parte determiná dor di *faktornan hereditario*: skitsofrenia ta manifestá su mes mas tantu den sierto famia.

Base di e malesa probabelmente ta un estorbo den desaroyo di e selebro ku ya ta tuma lugá promé ku e di seis luna di embarazo. Serka hende ku skitsofrenia a haña defektonan den e struktura di sierto parti di selebro i den materia di señañ intraserebral. Eseinan ta pone ku e prosesamentu di informashon for di e mundu eksterior no ta kana optimal.

Faktornan síkiko i sosial tambe ta determiná si e predisposishon òf vulnerabilidadat pa skitsofrenia aki ta manifestá di bèrdat. Susesonan impaktante manera fayerimentu di un ser kerí, relashon kibrá, kambio di kas, problema na trabou, transishon di pubertat pa adolesensia, por provoká e malesa. Hende ku skitsofrenia no por anda bon ku kambionan i strès. Uso di droga manera mariwana, hasj, XTC, kokaina i amfetamina, tambe por provoká un sikósis òf skitsofrenia serka hende ku tin e predisposishon pa esaki.

Un problema di salú hopi frekuente

Skitsofrenia no ta un raridat. Mundialmente 1 den 100 hende kualke dia den nan bida ta haña skitsofrenia. E malesa generalmente ta bin na kla entre 16 pa 30 aña. E síntomanan ta varia di persona pa persona. Skitsofrenia ta bin dilanti mes tantu serka hende hòMBER ku serka hende muhé, pero ta afektá hende hòMBER na edat promedio mas hóben.

Skitsofrenia ta mishi ku hopi hende. No ta algu di tin bèrgwensa di dje òf di skonde.

No sinta warda

Skitsofrenia tin konsekuensianan drástiko, tantu pa e pashènt komo pa su ambiente. Un 10 porshento di tur hende ku skitsofrenia, finalmente ta mata su kurpa. Pasa den un sikósis ta un eksperensia solitario, spantoso i aplastante. Nada no ta familiar òf sigur mas. Pensamentu, stèm i imágennan ta sigui kontinuamente un tras di otro.

Asimilá un sikósis ta kosta hopi tempu. Tin ku restourá e daño sufrí, i meskos ta konta pa e kontaktonan sosial di anterior. Hopi hende ta ripará ku despues di un sikósis, permanentemente nan por ménos ku promé.

Traha òf studia manera semper, hopi bia no ta logra mas. Mantené kontaktonan sosial òf un relashon tambe ta difísil. Un hende ku ta sufri di skitsofrenia pues tin ku ahustá su deseonan i espektativa pa futuro bastante.

Ku remedi i tratamentu ta logra hopi bia pa haña e malesa bou di kontròl i siña hasi uso di e kapasidat i posibilidatnan ku a sobra. Kontakto ku hende ku a pasa den mesun kos i kuido propio tambe ta hopi importante den esei.

Skitsofrenia no ta kurabel, pero generalmente si bon tratabel. Mas trempan tratamentu kuminsá, mas mihó e resultadonan sperá.

Tepnan pa hende ku skitsofrenia

- Trata na biba regular i sòru pa sufisiente struktura den dia i soño.
- Buska un ambiente ku poko tenshon i siña anda ku strès.
- Semper usa e remedinan preskribí na un momentu fiho.
- Siña rekonosé e faktornan ku ta provoká un sikósis i e señalnan di un sikósis nobo.
- Buska yudansa na tempu ora bo sinti ku kosnan ta pinta di bai robes.
- Buska un hende ku bo ta konfia i ku ken bo por kompartí bo eksperensianan i sintimentu.
- Traha un “plan di emergensia” huntu ku esnan rondó di bo i e profeshonal bou di kende su tratamentu bo ta, kon anda den kaso di un sikósis nobo òf krísis.

Tepnan pa esnan rondó di e pashènt

- Atvertí e persona den un fase trempa si bo ta mira señalnan di un sikósis nobo i stimul'é pa buska yudansa.
- No purba di deskartá e imaginashon i halusinashonnan durante un sikósis. Pa e persona konserní, esakinan ta e realidat. Trata na saka afó kiko e persona ta sinti i pensa.
- Den e kontakto, indiká bo sentimentu i límitenan. Ser franko i kla.
- Yuda na mantené e ambiente trankil i stabil, pero tene kuidou ku kuido di mas i trata hende manera mucha chikí.
- Tuma tempu tambe pa bo mes, bo amistadnan i hòbinan.
- Buska mas informashon tokante skitsofrenia, na biblioteka, libreria òf riba internèt.
- Buska sosten bo mes, si dado kaso e karga ta bira di mas.

Terapia ta yuda

Remedi ta hunga un ròl importante den tratamentu di skitsofrenia. Ta importante pa kombiná e uso di remedi aki ku terapia di kombersashon i kontakto ku hende ku a pasa den meskos. Un persona ku a yega di haña un sikósis un bia, tin 70 porshento chèns pa haña un siguiente sikósis denter di un aña si e stòp di usa remedi. Ku remedi, tratamentu adishonal i sosten, por redusí e chèns aki te ku 15 porshento. Terapia di kombersashon, manera siko-edukashon, ta kontribuí na un redukshon di síntoma, mihó noshon di e malesa, na rekonosé tempran di e señalnan i kombatementu di sikósis nobo i na uso korekto di remedi. Treinen di abilitat sosial ta yuda mehorá e funshonamentu sosial. Rehabilitashon laboral despues por yuda haña i mantené trabou adaptá. Kontakto ku hende ku a pasa den meskos por yuda e pashènt i su ambiente aseptá i siña dil ku e malesa.

Remedi

Antisikótika por redusí un sikósis. Nan ta yuda pensa mas kla i frena imaginashon i halusinashonnan. Tambe nan ta redusí e 'síntomanan negativo' manera ousensia i inaksesibilidat. Despues di un promé sikósis, tin ku usa e remedinan por lo ménos dos aña. Si e diagnósis a resultá skitsofrenia, ta fuertemente rekomendá pa sigui usa e remedinan pa semper, tambe ora e pashènt ta sinti su mes mihó, pa motibu di e chèns grandi di un siguiente sikósis. Generalmente ta dura un par di siman promé ku e efekto di e remedinan bira riparabel. Pa logra un bon efekto, tin ku tuma e remedinan ku gran regularidat. Serka 10 pa 30 porshento di hende, antisikótika no ta duna òf ta duna insufisiente resultado. Antisikótika por tin efekto sekundario ku ta varia di persona pa persona. Ta importante pa, huntu ku bo dòkter, buska e remedi mas adekuá. E efektonan sekundario mas frekvente ta: problema ku moveshon, inkietut físiko, umento di peso, nivelashon di sintimentu i problema seksual. E antisikótika nobo tin otro efektonan sekundario, pero di baina ta kousa problema di moveshon.

Informashon i yudansa

Si bo ta preokupá pa bo mes òf un hende den bo serkania i bo ta rekonosé algun di e síntomanan deskribí, lo ta bon pa papia esaki ku e dòkter di kas. E kisas lo referí bo na un instansha pa kuido di salú mental manera Klínika Capriles òf PSI/Skuchami

Durante un sikósis tin bia atmishon den un hospital sikiátriko ta nesesario. Den deliberashon ku e pashènt, e dòkter di kas i/o sikiater, ta disidí tokante atmishon. Den situashon di krísis, bo dòkter di kas lo tuma kontakto ku e servisio di krísis.

Pa mas informashon bo por tuma semper kontakto ku Poliklínika di Klínika Capriles, na 737-4022. Nos ora di ofisina ta djaluna pa djabièrnè di 07:30 – 12:00, i 13:30 – 17:00 (djabièrnè 16:30)

Wèpsaitnan útil

- www.anoiksis.nl. Anoiksis, asosiashon di hende skitsofréniko i krónikamente sikótiko. Pa kontakto ku hende ku ta pasa den mesun kos (ulandes)
- www.ypsilon.org. Ypsilon, asosiashon pa famia di hende ku skitsofrenia òf un sikósis. (ulandes)
- www.labyrinth-in-perspectief.nl, organisashon pa yudansa propio di i pa famia di pashènt sikiátriko (ulandes)
- www.schizofrenieplein.nl òf www.psychoseplein.nl (ulandes)
- www.nimh.nih.gov/health/topics/schizophrenia/index.shtml (inglés i spañó)
- www.psicologia-online.com (spañó)

Pa lesa

- **Schizofrenie**

A. Wunderink, 2002. , den e seri Spreekuur Thuis. Immerc bv, Wormer. ISBN 90-6611-437-1

- **Diagnose Schizofrenie.** 15 historianan di bida di miembronan di famia.

C. van Well, 2003, Tijdstroom, Utrecht. ISBN 90-5898-056-1

- **Behandelingsstrategieën bij schizofrenie.**

R.J. van de Bosch, J.W. Louwerens en C.J. Slooff, 1999. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten . ISBN 90-3132-836-7

- **Zorgboek Schizofrenie.**

E.H. Coene, S. Kollard (eindred.), 2004. St. September, Amsterdam. ISBN 90-7224-888-0

E historia di Gino

Na edat di 18 aña, Gino, komo úniko den su ruman hòmbènan, ta bai studia na universidat. E tempu ei e ta alegre i sosial, tin bon kontakto ku su kompañeronan di estudio i un relashon será ku su amiga Mery. Na prinsipio e estudio ta kana bon.

Despues di 2 aña, ta kuminsá bai atras ku Gino. E no ta bai kolezje mas i e ta hui pa su amigunan. E ta akusá Mery di ta kòrta su orea. Ni maske kon Mery desmentí, Gino sa sigur. Asta na notisia tin sierto insinuashon riba e echo aki. Reakshonnan di su kompañeronan di kas i hendenan riba kaya tambe ta muestra esaki. E no por muestra su kara niun kaminda mas! Gino no ta sali su flèt di studiante mas. E no ta kuida su mes mas i ta hasi su amigunan kompletamente desesperá. Ora Mery, despues di kibra kabes pa basta ten, pone un punto tras di nan relashon, Gino ta keda kibrá dor di tristesa di amor. Su famia ku ta kulpa Mery pa tur e problemanan, finalmente ta tres'é bèk Kòrsou. Unabes den su ambiente familiar, di mes e lo rekuperá. Pero kosnan ta bai di otro manera. Gino no ke kome mas: e kuminda ta tratá ku rayo-x e ta bisa. Dia tras di otro e ta sera su kurpa yen miedu den kasita, pasó tin hende ta skucha su pensamentunan. E ta konta historianan kompletamente inkomprensibel di hendenan ku ta busk'é pa nèk. E ta baha di peso visibelmente. Niun hende no ta haña kontakto mas kuné; e ta será den su propio mundu. Ora e situashon bira insoportabel, e dòkter di kas ku a keda alarmá, ta yama warda sikiátriko. E sikiater ku ta bin wak ta konsehá pa laga atmití Gino. Na e klínika ta yega na e diagnóstiko: skitsofrenia. Awor, 2 aña despues, ta bai basta bon ku Gino. E ta usa su remedinan tur dia i ta yuda na kas. E ta kome salú atrobe i ta sinti su mes sigur. Mery de bes enkuando ta bin hasi bishita. Nan ta bon amigu awor.

E informashon aki ta basá riba e foyeto “Schizofrenie” di “Fonds Psychische Gezondheid” kual e keda skibí den koperashon ku profeshonalnan den kuido mental, i organisashonnan di pashènt i famia.

FONDS
PSYCHISCHE
GEZONDHEID

Alles over hoofdzaken